ALLEGATO 2

[*Dichiarazione da inserire nella "Busta A – Documentazione amministrativa" debitamente sottoscritta e con allegata copia de/i documento/i di identita' del/i dichiarante/i. Le istruzioni per la compilazione, integrative delle previsioni di cui al Disciplinare di gara, come la presente, sono riportate in questo modello tra parentesi quadre e in corsivo*]

Spettabile
Consorzio di Bonifica n. 5
TOSCANA COSTA
Via degli Speziali n. 17
57021 Venturina Terme (LI)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO
DELL'APPALTO DI LAVORI PUBBLICI
"INTERVENTI DI RIDUZIONE DEL RISCHIO IDRAULICO DEL FIUME PECORA"

CIG: 589676653D CUP: E 34B07000040001 CPV: -45240000-1

IMPORTO PRESUNTO: EURO 4.031.598,85
DI CUI EURO 137.393,46 PER ONERI DELLA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO

PASS-OE ACQUISITO DAL CONCORRENTE TRAMITE IL SISTEMA AVCPASS:

_____

[*Compilare tutti i campi in bianco, anche quello alla precedente riga relativo al PASS-OE acquisito tramite il sistema AVCPass, con le informazioni corrette ed aggiornate. Sono tutti campi obbligatori. Ciascun dichiarante risponde per la veridicità di quanto dichiarato. Tutte le domande e dichiarazioni potranno essere assoggettate a verifica da parte del Consorzio che, in caso di falsità dovrà agire come per legge e segnalarlo altresì alle Autorità competenti. Nel caso di più soggetti dichiaranti, i campi che seguono dovranno essere ripetuti e compilati per tutti e per ciascuno, evidenziando il ruolo assunto da ciascuno nei rapporti con gli altri*]

IL/LA SOTTOSCRITT_ _____ NAT_ A _____

_____ IL _____, CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____N. ____

C.A.P. _____

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E S.M.I., CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE, IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, VERRANNO APPLICATE NEI PROPRI RIGUARDI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA DI FALSITÀ NEGLI ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, OLTRE ALLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE PREVISTE PER LE PROCEDURE RELATIVE AGLI APPALTI PUBBLICI

DICHIARA

DI ESSERE (INDICARE CON UNA CROCETTA LA DICITURA CORRETTA):

LEGALE RAPPRESENTANTE

PROCURATORE, COME DA PROCURA GENERALE/SPECIALE IN DATA _____

A ROGITO DEL NOTAIO _____ REP. N. _____(CHE SI ALLEGA IN COPIA CONFORME) OPPURE COME RISULTA DA

_____

_____

DELL'IMPRESA _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA N. _____

CON SEDE LEGALE IN _____

VIA/PIAZZA _____ N. ____ C.A.P. _____

TEL. N. _____ FAX N. _____

E SEDE AMMINISTRATIVA IN _____

VIA/PIAZZA _____ N. ___ C.A.P. _____

TEL. N. _____ FAX N. _____

E-MAIL _____

PEC _____*

* [*anche l'indirizzo di posta elettronica certificata, così come tutti gli altri dati, è obbligatorio. Sarà a tale indirizzo che saranno recapitate in via preferenziale tutte le comunicazioni inerenti la gara e, nel caso di eventuale aggiudicazione, inerenti il contratto e la sua esecuzione*]

CODICE CATASTO DELLO STATO IN CUI HA LA SEDE LEGALE _____

CODICE CATASTO DEL COMUNE ITALIANO IN CUI HA LA SEDE LEGALE _____

LOCALITÀ ISTAT SEDE LEGALE _____

CODICE CATASTO DELLO STATO IN CUI HA LA SEDE OPERATIVA _____

CODICE CATASTO DEL COMUNE ITALIANO IN CUI HA LA SEDE OPERATIVA

_____

LOCALITÀ ISTAT SEDE OPERATIVA _____

CODICE DI ATTIVITÀ N. _____

DATA DI ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A. _____

CASSA EDILE, CODICE _____ SEDE DI _____

INPS, MATRICOLA AZIENDA _____ SEDE DI _____

INAIL, CODICE DITTA/PAT _____ SEDE DI _____

[Le informazioni che seguono saranno utilizzate per la valutazione complessiva delle offerte presentate e per una prima sommaria delibazione circa l'eventuale necessità di assoggettarle a verifica di congruità. Trattasi di dai necessariamente in possesso delle imprese concorrenti, che queste hanno dichiarato ai fini

delle attestazioni SOA e che perciò potranno essere agevolmente dalle stesse recuperati. Nel caso in cui un concorrente non disponga di tali informazioni legittimamente, in ragione della propria forma societaria o del proprio assetto imprenditoriale, dovrà sostituire i dati medesimi con questa informazione, allegando gli elementi di fatto e normativi a giustificazione]

DIMENSIONE AZIENDALE [*barrare l'ipotesi corretta*]:

□ DA 0 A 5 □ DA 6 A 15 □ DA 16 A 50 □ DA 51 A 100 □ OLTRE 100

CCNL APPLICATO AL PERSONALE _____

NUMERO TOTALE DEI LAVORATORI CHE SARANNO IMPIEGATI NELL'ESECUZIONE DELL'APPALTO

_____

DI CUI DIPENDENTI N. _____

COSTO MEDIO SOSTENUTO PER IL PERSONALE NELL'ULTIMO QUINQUENNIO

_____

[*con indicazione specifica dei costi relativi a: operai, tecnici, diplomati, titolari di diploma universitario, laurea, laurea breve*]

CATEGORIE E CLASSI DELLA QUALIFICAZIONE SOA CONSEGUITA

_____

DATA DI SCADENZA DELL'ATTESTAZIONE DI QUALIFICAZIONE SOA

_____

RAGIONE SOCIALE DELLA SOA CHE HA RILASCIATO L'ATTESTAZIONE

_____

SOGGETTI CHE HANNO LA RAPPRESENTANZA LEGALE DELL'IMPRESA, IN FORZA DI PROCURE OVVERO PER ATTO COSTITUTIVO E/O STATUTO O ALTRO ATTO PARIMENTI VALIDO, E SOGGETTI CHE RICOPRONO LA CARICA DI DIRETTORE TECNICO O MEMBRI DI ORGANI CON POTERE DI RAPPRESENTANZA

NOME _____ **COGNOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA (CITTÀ, VIA, NUMERO CIVICO, CAP) _____

CODICE FISCALE _____

RUOLO/QUALIFICA NELL'IMPRESA _____

NOME _____ **COGNOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA (CITTÀ, VIA, NUMERO CIVICO, CAP) _____

CODICE FISCALE _____

RUOLO/QUALIFICA NELL'IMPRESA _____

NOME _____ **COGNOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA (CITTÀ, VIA, NUMERO CIVICO, CAP) _____

CODICE FISCALE _____

RUOLO/QUALIFICA NELL'IMPRESA _____

Che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o qualsiasi altra situazione secondo la legislazione italiana (o straniera se trattasi di concorrente di altro Stato) e che nei confronti della stessa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni

CHE L'IMPRESA È IN POSSESSO DI ATTESTAZIONE S.O.A. DI CUI AL D.P.R. 5 OTTOBRE 2010 N. 207 COME SEGUE:

DENOMINAZIONE S.O.A.: _____ **ATTESTAZIONE N.** _____

RILASCIATA IL __/__/_____ **CON SCADENZA IL** __/ ___/ _____

PER LE SEGUENTI CATEGORIE E CLASSIFICHE:

CATEGORIA: _____ **CLASSIFICA:** _____ **PARI AD €.:**_____

CATEGORIA: _____ **CLASSIFICA:** _____ **PARI AD €.:**_____

CATEGORIA: _____ **CLASSIFICA:** _____ **PARI AD €.:**_____

CATEGORIA: _____ **CLASSIFICA:** _____ **PARI AD €.:**_____

CATEGORIA: _____ **CLASSIFICA:** _____ **PARI AD €.:**_____

*** ** ***

- CHE LE COMUNICAZIONI INERENTI LA PROCEDURA POTRANNO ESSERE TRASMESSE TRAMITE:

  - **FAX**, AL NUMERO _____

  - **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**, ALL'INDIRIZZO PEC SOPRA INDICATO E QUI RIPETUTO:

    _____

  E DICHIARA ALTRESÌ DI RICONOSCERE COME PROPRIO L'ONERE DI INFORMARE CODESTA STAZIONE APPALTANTE DI OGNI LORO VARIAZIONE: IN DIFETTO, LA STAZIONE APPALTANTE NON È RESPONSABILE DI NESSUN DISGUIDO.

- **DI AUTORIZZARE ESPRESSAMENTE** L'UTILIZZO DELLA PEC SOPRA INDICATA COME MEZZO PER LE COMUNICAZIONI DI CUI AL COMMA 5 DELL'ART. 79 DEL D.LGS. 163/2006.

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA GARA DI CUI IN EPIGRAFE

PER L'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO DI LAVORI PUBBLICI AVENTE AD OGGETTO GLI

"INTERVENTI DI RIDUZIONE DEL RISCHIO IDRAULICO DEL FIUME PECORA"

DI CUI AL BANDO DI GARA PUBBLICATO IL 3 SETTEMBRE 2014 SULLA G.U.R.I.

DAL CONSORZIO DI BONIFICA N. 5 – TOSCANA COSTA

CHIEDENDO DI PARTECIPARE

NELLA FORMA – INDIVIDUALE O COLLETTIVA – INDICATA QUI DI SEGUITO:

[Indicare con una crocetta una delle opzioni da A ad E. Nel caso di partecipazione in forma collettiva, tutti e ciascuno dei soggetti interessati dovranno presentare la propria dichiarazione. A tal fine, potrà quindi essere utilizzato un solo atto contenente le dichiarazioni di tutti e sottoscritto da tutti e da ciascuno, oppure in alternativa ciascuno dei componenti del soggetto collettivo potrà compilare e sottoscrivere la propria dichiarazione, nel qual caso tutte dovranno essere presentate comunque insieme. Ciascuna dichiarazione dovrà essere corredata dalla fotocopia semplice del documento di identità, in corso di validità, del/i dichiarante/i]

A **IMPRESA O SOCIETÀ SINGOLA**

A *bis* **SOCIETÀ COOPERATIVA, INDICANDO EVENTUALI SOCI ESECUTORI E LA RELATIVA PERCENTUALE DI ESECUZIONE**

[*Le tabelle seguenti possono essere anche più, o meno, di tre a seconda di quanti sono i soggetti da indicare e che devono compilarle, possono altresì essere modificate in funzione dei dati ulteriori eventualmente da inserire, fermo restando che quelli qui indicati devono comparire obbligatoriamente*]

Socio 1	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Socio 2	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Socio 3	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

B **CONSORZIO FRA SOCIETÀ COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO O FRA IMPRESE ARTIGIANE (DI CUI ALL'ART. 34 COMMA 1 LETTERA B) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.) O CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI, INDICANDO LE SEGUENTI CONSORZIATE ESECUTRICI:**

Consorzio	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	

Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 1	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 2	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

C CONSORZIO STABILE (DI CUI ALL'ART. 34 COMMA 1 LETTERA C) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.), INDICANDO LE SEGUENTI CONSORZIATE ESECUTRICI:

Consorzio	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 1	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 2	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

D **MEMBRO DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (ART.34 COMMA 1 LETTERA D) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.) O GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO (ART.34 COMMA 1 LETTERA F) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.) FORMATO DALLE SEGUENTI IMPRESE:**

Impresa Mandataria	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Impresa Mandante	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Impresa Mandante	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Impresa Mandante	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

E **SOGGETTO FACENTE PARTE DEL SEGUENTE CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI (ART. 34 COMMA 1 LETTERA E) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.), INDICANDO LE SEGUENTI CONSORZIATE ESECUTRICI:**

Consorzio	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 1	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 2	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	

Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

[*Nel caso di consorzio ordinario, il concorrente deve allegare copia dello Statuto del Consorzio*]

F ALTRA FORMA CONSENTITA AI SENSI DELL'ART. 34 DEL D.LGS. 163/2006:

Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

[Nel caso in cui il concorrente partecipi in una delle forme di cui all'art. 34 comma 1 lettera f-bis del d.lgs 163/2006, quindi nel caso in cui si tratti di un operatore economico stabilito in altro Stato Membro costituito

conformemente alla legislazione vigente nel proprio Paese, dovrà indicare esattamente la propria forma giuridica, nonché l'esatta sede e la normativa applicabile, con espresso riferimento non soltanto alle norme che ne legittimano e disciplinano la costituzione ed il funzionamento, ma anche delle Autorità preposte al rilascio di ogni tipo di riconoscimento/autorizzazione/registrazione/certificazione o simili, nello Stato di appartenenza. Relativamente a tali Autorità, dovrà altresì indicare la sede territorialmente competente ed i recapiti cui rivolgere eventuali richieste finalizzate all'accertamento dei dati dichiarati]

TIMBRO DEL SOGGETTO PARTECIPANTE
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

LUOGO E DATA

_____

Alla presente domanda di partecipazione, è allegata copia fotostatica leggibile di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto sottoscrittore della domanda stessa o di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 comma 2 del DPR 445/2000.